年　　月　　日

**大館市駅なか交流センター広告掲出申込書**

大館市長　　　　　　　様

　広告掲出を以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広告掲出希望者 | 所在地 | 〒　　- |
| ふりがな名　　称 |  |
| ふりがな代表者職氏名 |  |
| ふりがな担当者氏名 |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| FAX |  |
| Eメール |  |
| 業種 |  |
| 掲出希望期間 | 　　　　年　　月から　　年　　月まで（　　か月） |
| 広告希望枠  | 　①　②　③　④　⑤　⑥　⑦　⑧　**※希望する枠番号を〇で囲む** |
| 広告の内容 |  |
| **※広告原稿を添付してください。** |
| そ　の　他 |  |